



ORD. N° 1422 /

ANT. : Vuestro Ord. N° 1013, de fecha 02.07.2015.

MAT. : Ratifica resolución que inscribe a **Aristides del Carmen Garcés Carrillo**

ADJ. : Incluye Ficha del Constructor

SANTIAGO, 22 JUL 2015

DE : **COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA**

A : **SECRETARIO REGIONAL MINISTERIAL DE VIVIENDA Y URBANISMO REGION DE LOS LAGOS**

1. Para ser revisados en esta Coordinadora Nacional, se recibió antecedentes digitalizados con la Resolución, Informes y demás documentos correspondientes a la inscripción en el Registro Nacional de Constructores de Viviendas Sociales, Modalidad Privada del Ministerio de Vivienda y Urbanismo, del prestador.

**ARÍSTIDES DEL CARMEN GARCÉS CARRILLO**  
Rut 14.549.227-0

**RES.E. N°921/25.06.2015.**  
**ROL 10-1018**

2. De acuerdo al Análisis practicado en estas oficinas, se ratifica con fecha 09.07.2015, la reinscripción solicitada.
3. Se agradecerá tener presente las instrucciones entregadas por el Sr. Subsecretario, contenidas en el Ord. N° 305 de 11.05.2010.  
Se hace presente, que la ratificación se efectuó con documentación digitalizada, conforme a instrucciones impartidas mediante Ord. N° 853, de 15.05.2013, del Jefe de la División Técnica de Estudio y Fomento Habitacional.

Saluda atentamente a Ud.

  
**CRISTIAN BURGOS MARTÍNEZ**  
COORDINADOR NACIONAL DEL REGISTRO DE CONSTRUCTORES DE  
VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA



**DISTRIBUCION:**

- Destinatario(C/Antecedentes)
- Departamento Gestión de Proveedores y Registros Técnicos
- "Ley de Transparencia Art.N°7/g"

MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO  
 DIVISION TECNICA DE ESTUDIOS Y FOMENTO HABITACIONAL  
 REGISTROS TECNICOS  
 REGISTRO NACIONAL DE CONSTRUCTORES DE VIVIENDAS SOCIALES, MODALIDAD PRIVADA  
 FUNCIONARIO AUTORIZADO: ALEJANDRO ALBERTO VALDEBENITO

20-07-2015

## FICHA DE CONSTRUCTORES

## DATOS DEL INSCRITO

Nombre/Razón Social : ARISTIDES DEL CARMEN GARCES CARRILLO  
 Nombre Fantasia : -  
 Rut : 14.549.227-0  
 Rol : **1018**  
 Calidad Jurídica : PERSONA NATURAL  
 Estado : VIGENTE  
 Fecha de Nacimiento : 01-04-1974  
 Región : REGIÓN DE LOS LAGOS  
 Comuna : CASTRO  
 Domicilio : SARGENTO ALDEA, NO. 515, CASTRO  
 Teléfono : 82592609 -  
 Fax :  
 E-mail : aristichile@hotmail.com  
 Inscrito en el Registro de Contratista : NO  
 Región y Rol Anterior : No registra Información



## RESOLUCIONES

	N° Resolución	Fecha Resolución	Fecha Ratificación	Vencimiento
Primera	921	25-06-2015		25-06-2021
Última	921	25-06-2015	09-07-2015	25-06-2021

## ANOTACIONES

Detalle

EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBIRSE EN CUARTA CATEGORÍA.  
 09/07/2015  
 RATIFICA RESOLUCIÓN N° 921 DE FECHA 01/07/2015

## CATEGORIAS DEL INSCRITO

Categoría	Año Experiencia	Monto en UF	N° Resolución	Fecha Resolución
4		0	921	25-06-2015

## REGIONES

Detalle

	Nro. Resolución	Fecha Resolución	Fecha de Ratificación
REGIÓN DE TARAPACÁ	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ANTOFAGASTA	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ATACAMA	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE COQUIMBO	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE VALPARAÍSO	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL LIBERTADOR BERNARDO O HIGGINS	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL MAULE	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DEL BIO BIO	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LA ARAUCANÍA	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LOS LAGOS	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE AYSÉN DEL GENERAL CARLOS IBAÑEZ DEL CAMPO	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE MAGALLANES Y ANTÁRTICA CHILENA	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN METROPOLITANA	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE LOS RÍOS	921	25-06-2015	09-07-2015
REGIÓN DE ARICA Y PARINACOTA	921	25-06-2015	09-07-2015

## CERTIFICADO TITULO

Fecha de Título	Año	Título Profesional	Universidad			
No existe Información registrada						
<b>INFORME TECNICO</b>						
Fecha	Número	Observación	Responsable Informe			
24-06-2015	73	EL USUARIO CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA INSCRIBI..	DORA MATILDE CARDENAS PEREZ			
<b>CERTIFICADO DE ANTECEDENTES</b>						
Emisión			Vencimiento			
12/06/2015			12/08/2015			
<b>INFORME COMERCIAL DEL INSCRITO</b>						
Fecha Solicitud	N° Dcto. Impagos	Monto Impago	Fecha Consulta	Fecha Vencimiento	Observaciones	
27/05/2015	0	0	27/05/2015	27/05/2016	SIN OBSERVACIÓN.	
<b>CERTIFICADO EXPERIENCIA</b>						
N° Documento	Región	Fecha Emisión	Monto	Inicio	Término	
No existe Información registrada						
<b>SANCIONES APLICADAS AL INSCRITO</b>						
N° Resol.	Fecha Resolución	Fecha Inicio	Fecha Término	Tipo Sanción		
No existe Información registrada						
<b>CAPACITACIONES</b>						
Nombre Curso	Fecha Aprobación	Fecha Certificado	Fecha Vencimiento	Entidad Certificadora		
No existe Información registrada						
<b>CERTIFICADO DE EXPERIENCIA SERVIU</b>						
N° Documento	Fecha Emisión	Periodo de Inicio	Periodo de Término	Tipo Moneda	Cantidad	Servicio
No existe Información registrada						
<b>ULTIMOS CERTIFICADO DE INSCRIPCION VIGENTE</b>						
Emitido Desde	N° Certificado	Fecha de Emisión	Presentado en			
No existen Certificados emitidos desde el PORTAL						
No existen Certificados emitidos desde la INTRANET						